

<https://doi.org/10.22519/21455333.670>

ARTÍCULO ORIGINAL

Recibido para publicación: junio 14 de 2016.

Aceptado en forma revisada: junio 29 de 2016.



ISSN: 2145-5333

Conocimientos acerca del virus de papiloma humano y su relación con la práctica sexual en estudiantes de ciencias de la salud en Cartagena- Colombia

Knowledge about the human papilloma virus and its relationship with sexual practice in student of health sciences in Cartagena- Colombia

Zorayda Barrios Puerta,¹ Anderson Díaz Pérez,² Moraima Del Toro Rubio³

RESUMEN

Introducción: Debido a que los casos de infección por Virus de Papiloma Humano han venido en constante aumento, se considera esta patología como un problema de salud pública; siendo aún más preocupante las evidencias acerca del poco conocimiento del tema en adolescentes o en zonas rurales, por lo que se buscó determinar en estudiantes de ciencias de la salud, el conocimiento que tienen acerca de la infección y la relación con su vida sexual activa. **Métodos:** Estudio correlacional de corte transversal realizado con 359 estudiantes de ciencias de la salud a los que se les aplicó una encuesta. **Resultados:** Los encuestados consideraron en un 89,97 %, que la infección por Virus de Papiloma Humano es de transmisión sexual; para evitarla se debe mantener relación sexual con una sola pareja (49,56 %) y usar preservativos (44,85 %), así como para no tener la grave consecuencia que es el cáncer de cuello uterino (44,3 %). **Conclusiones:** Se evidenció un conocimiento global, teniendo en cuenta que una de las principales conductas de riesgo para adquirir la infección es haber tenido dos o más parejas sexuales y no usar preservativos.

Palabras Claves: Conocimiento, actitudes y prácticas, virus, cáncer de cuello uterino.

ABSTRACT

Introduction: Because that cases of infection Human Papilloma Virus have been steadily rising, this condition is considered as a public health problem; it will be even more disturbing evidence about the little knowledge of the subject in adolescents or in rural areas, so it seeks to determine students of health sciences, their knowledge about the infection and the relationship with their sex lives active. **Methods:** Correlational cross-sectional study conducted with 359 students of health sciences to which was applied a survey. **Results:** Respondents felt in a 89.97 %, infection with Human Papillomavirus is sexually transmitted; must be maintained to avoid sexual intercourse with one partner (49.56 %) and use condoms (44.85 %), and for not having the serious consequence is cervical cancer (44.3 %). **Conclusions:** A comprehensive understanding is

¹ Enfermera, Especialista en Medicoquirúrgica, Magíster en Educación. Corporación Universitaria Rafael Núñez.

² Magister en Ciencias Biomédicas, Doctorando en Bioética. Universidad Simón Bolívar.

³ Enfermera. Magister en Educación. Corporación Universitaria Rafael Núñez.

Correspondencia: zorayda.barrios@curvirtual.edu.co.

evident, given that one of the main risk behaviors for acquiring the infection is having had two or more sexual partners and not using condoms.

Keywords: Knowledge, attitude, virus, uterine cervical neoplasms.

INTRODUCCIÓN

El Virus de Papiloma Humano (VPH), es considerado como un problema de salud pública debido a que su frecuencia ha aumentado y cerca del 50 % de la población sexualmente activa ha tenido contacto con el virus alguna vez en su vida (1). Las estimaciones epidemiológicas sugieren que la cantidad de infectados por el VPH está entre el 9 y 13 % de la población, lo que significa que hay unos 630 millones de portadores del virus (2).

El VPH se pasa a través del contacto directo con la piel durante el sexo vaginal, anal y oral con alguien infectado. Las mujeres embarazadas con VPH pueden transmitir el virus a su bebé durante el parto, por lo que puede desarrollar verrugas en las vías respiratorias (una condición conocida como Papilomatosis respiratoria o RRP) (3). La única manera efectiva de evitar la infección sobre todo por los VPH de alto riesgo para generar el cáncer, es a través de la vacuna contra el VPH (4). El diagnóstico de la infección por VPH se hace por métodos inmunológicos, citológicos, histológicos, histoquímicas o por procedimientos de biología molecular (5). El tratamiento depende de la localización, tamaño, cantidad y el tipo de verrugas, así como de la edad y la cooperación del paciente, sumados a la experiencia del médico (6).

A nivel internacional se ha documentado que el nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden a hospitales materno infantiles, sobre el VPH es baja (7). En México se realizó un estudio para evaluar el conocimiento acerca del VPH en mujeres de una zona rural, donde se evidenció que esta población desconoce que es el VPH (8). En Colombia un estudio con estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología en la Universidad de Antioquia, demostró bajo conocimiento sobre el VPH. Esto demuestra un desconocimiento global en su forma de transmisión y factores de riesgo (9). En Cartagena en el año 2012 se evaluó el conocimiento, actitudes y prácticas acerca del VPH en adolescentes escolarizados encontrándose bajo conocimiento del VPH (10).

Partiendo de esta situación problemática y tomando en consideración sus repercusiones se buscó conocer cuáles son los conocimientos y prácticas de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) de la Corporación Universitaria Rafael Núñez con relación al VPH.

MÉTODOS

Enfoque investigativo de naturaleza cuantitativa, bajo un diseño correlacional y de corte transversal. La población correspondió a 2.377 estudiantes de los ocho programas de la FCS. La muestra estuvo conformada por 359 estudiantes (margen de error = 5 % y nivel de confianza = 95 %).

Para tabular la información se creó una base de datos en SPSS v22. Se determinaron frecuencias absolutas y relativas porcentuales a cada una de las variables de acuerdo a cada pregunta en el instrumento, presentando las mismas en tablas y gráficas. Además se emplearon las pruebas de independencia correspondientes a Chi cuadrado y la V de Cramer, con una significancia estadística de p valor $< 0,05$.

RESULTADOS

La encuesta fue aplicada a los 359 estudiantes de la FCS, los cuales fueron seleccionados aleatoriamente. Se tuvo participación de cada uno de los ocho programas de la Facultad como se observa en la tabla 1.

Tabla 1. Programa al que pertenecen los estudiantes encuestados

Programa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Medicina	131	36,5%
Enfermería	65	18,1%
Odontología	50	13,9%
Bacteriología	30	8,4%
Instrumentación quirúrgica	24	6,7%
Mecánica dental	17	4,7%
Atención prehospitalaria	25	7,0%
Estética y cosmetología	17	4,7%
Total	359	100,0%

Características sociodemográficas. La mayoría de los estudiantes estaban en el rango de edad entre 20 a 23 años (46 %). Menores de 20 años (28,4 %) y mayores de 23 años (25,6 %). Como era de esperar, la mayoría eran solteros (78,8 %); el resto declararon estados civiles como unión libre (12,8 %), casado (7 %) o separado (1,4 %). Con respecto al estrato socio-económico los más frecuentes fueron los estratos 1, 2 y 3 con una participación de 22,3 %, 30,6 % y 36,5 % respectivamente; los demás estratos, 4, 5 y 6 tuvieron resultados significativamente bajos con porcentajes, en 6,1 %, 3,3 % y 1,1 %.

En relación a la edad de la primera relación sexual, el 66,9 % iniciaron a los 16 – 18 años, el 19,8 % tuvo su primera relación antes de los 16 años y el 13,4 % la tuvo luego de cumplir 18 años. Se evidenció que el 63 % de los encuestados tienen una vida marital activa, mientras que el 37 % no la tiene.

En el número de parejas que han tenido, predomina el de dos parejas (32,3 %) y una pareja (25,6 %). Las otras opciones como tres parejas abarcan el 18,11 %, mientras que cuatro y más de cuatro parejas fueron el 10,6 % y el 13,4 %.

Conocimientos sobre modos de transmisión/prevención del VPH. Respecto al conocimiento sobre el VPH, el 90 % respondió que es una infección de transmisión sexual, el 5 % reconoció que es una infección bacteriana, los demás indicaron no saber o no respondieron en qué consiste. Además, frente a la forma en que se transmite el

VPH, el 88,3 % sostiene que se transmite por relaciones sexuales, el 5,3 % por transfusiones sanguíneas, el 3,3 % no sabe o no responde, y todas las opciones mencionadas las indicó el 1,9 %.

De los resultados acerca de cuantas parejas deben tener para prevenir la infección por el VPH, se encontró con una pareja 82,7 %, con dos parejas 2,8 %, no sabe o no responde 8,4 % y con más de dos parejas 6,1 %. No obstante, creen que el contagio se puede evitar principalmente por medio del uso de preservativos (79,4 %) y por uso de anticonceptivo (7,8 %). Saben que los factores de riesgo más destacados para adquirir el VPH son las prácticas sexuales sin protección (44,6 %) y el hecho de tener múltiples parejas sexuales (43,5 %). También opinan que el VPH se manifiesta a través de la presencia de verrugas en los genitales (75,5 %), seguido de secreción vaginal (10,9 %).

Asimismo, creen que la infección se puede diagnosticar por citología y colposcopia (45,40 %), frotis vaginal (17 %) y VDRL (16,2 %). De la citología, la mayoría dicen que se debe realizar cada año (56,8 %) o cada 6 meses (25,6 %). Las restantes opciones fueron relativamente poco frecuentes. La población objeto no sabe cada cuanto realizarse la citología, lo que hace que no se detecte oportunamente el VPH trayendo complicaciones mayores en la salud.

En cuanto a complicaciones, resalta el cáncer de cuello de útero (76 %), seguido de no sabe o no responde (11,1%), en menor medida aparecen las respuestas relativas a cáncer de ovario (5 %), todas las anteriores (1,7 %) y ninguna de las anteriores (0,8 %).

Prácticas sexuales de los estudiantes. Entre las prácticas sexuales que realizan, predomina la correspondiente al sexo vaginal (55,7 %), seguido de las combinaciones oral-anal-vaginal (22,3 %), oral (16,2 %) y anal (5,8 %). Siempre usan preservativo en las diferentes prácticas sexuales (41,8 %), sin embargo otros dicen que sólo algunas veces (45,4 %) o que nunca lo usan (12,8 %).

Se evidenció que nunca realizan prácticas sexuales con diferentes personas al mismo tiempo (89,4 %), aunque algunos lo han practicado algunas veces (9,2 %) y otros dicen que siempre (1,4 %). La gran mayoría no ha tenido relaciones sexuales con personas del mismo género (94,2 %), el resto respondió que algunas veces (4,5 %) o siempre (1,4 %).

Por otro lado, se logró establecer que nunca realizan prácticas sexuales con personas desconocidas (78,3 %), seguido de algunas veces (20,6 %) y siempre (1,1 %). Reconocieron que siempre (91,6 %) realizan prácticas sexuales con personas del sexo opuesto, algunas veces (3,9%) y nunca (3,9%).

Correlación del conocimiento sobre el VPH con las prácticas sexuales en los estudiantes. En la tabla 2 se presentan detalladamente los resultados sobre la correlación, estos se organizaron así: se nombraron con letras las características sociodemográficas; con el código "Conoc. #" Cada uno de los conocimientos y con el código "Práct. #" cada una de las prácticas. En la mencionada tabla solamente se sombrearon en verde los valores de Chi cuadrado y de la V de Cramer que fueron

estadísticamente significativos, es decir, su p valor resultó inferior a 0,05 ($p < 0,05$); estos se describen a continuación precisamente por ser los más relevantes para la comprensión del problema de investigación.

Tabla 2. Correlación entre conocimientos y prácticas sobre VPH en estudiantes

		Estadísticos	Aspectos sociodemográficos									Prácticas					
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	Práct. #1	Práct. #2	Práct. #3	Práct. #4	Práct. #5	Práct. #6
Conocimientos	Conoc. #1	Chi2	14,97	1,57	30,83	25,46	88,80	49,06	24,63	3,99	28,91	14,62	29,61	15,65	5,44	6,76	105,2
		p valor	0,13	0,90	0,01	0,44	0,00	0,31	0,01	0,55	0,09	0,48	0,00	0,11	0,86	0,75	0,42
		V de C			0,17		0,22		0,19				0,20				
		p valor			0,01		0,00		0,01				0,00				
	Conoc. #2	Chi2	15,56	4,73	18,19	12,83	74,56	52,58	30,47	1,82	32,27	19,51	7,76	28,44	13,55	22,39	3,52
		p valor	0,11	0,45	0,25	0,98	0,00	0,20	0,00	0,87	0,04	0,19	0,65	0,00	0,19	0,01	0,97
		V de C					0,20							0,20		0,25	
		p valor					0,00							0,00		0,01	
	Conoc. #3	Chi2	7,57	3,46	16,09	16,55	60,16	35,69	2,37	0,20	19,22	7,08	11,71	10,05	12,57	9,06	9,66
		p valor	0,27	0,33	0,07	0,35	0,00	0,12	0,88	0,98	0,08	0,63	0,07	0,12	0,05	0,17	0,14
		V de C					0,24										
		p valor					0,00										
	Conoc. #4	Chi2	9,25	1,51	6,75	16,25	108,35	29,95	8,35	5,96	16,95	30,30	13,71	5,68	4,98	2,97	9,88
		p valor	0,32	0,83	0,87	0,70	0,00	0,75	0,40	0,20	0,39	0,00	0,09	0,68	0,76	0,94	0,27
		V de C										0,29					
		p valor										0,00					
Conoc. #5	Chi2	12,90	5,03	15,19	31,09	101,08	0,24	10,90	5,32	18,63	27,79	10,13	26,33	3,84	4,05	106,6	
	p valor	0,23	0,41	0,44	0,19	0,00	0,00	0,36	0,38	0,55	0,02	0,43	0,00	0,95	0,94	0,38	
	V de C										0,16		0,19				
	p valor										0,02		0,00				
Conoc. #6	Chi2	52,59	12,51	35,38	21,61	123,85	104,76	25,14	15,57	22,78	50,42	12,26	27,01	4,50	11,82	9,17	

	p valor	0,00	0,03	0,00	0,66	0,00	0,00	0,01	0,01	0,30	0,00	0,27	0,00	0,92	0,30	0,52
	V de C	0,27	0,19	0,31		0,26	0,24	0,26	0,21		0,22		0,19			
	p valor	0,00	0,03	0,00		0,00	0,00	0,01	0,01		0,00		0,00			
Conoc. #7	Chi2	6,86	2,37	25,81	28,58	92,79	47,65	6,98	2,26	25,20	27,52	11,20	16,48	6,55	4,76	6,99
	p valor	0,74	0,80	0,04	0,28	0,00	0,37	0,73	0,81	0,19	0,02	0,34	0,09	0,77	0,91	0,73
	V de C			0,15		0,23					0,16					
	p valor			0,04		0,00					0,02					
Conoc. #8	Chi2	8,70	16,33	15,26	19,36	131,51	40,07	17,67	2,38	17,66	53,73	7,27	21,33	7,81	18,96	18,04
	p valor	0,37	0,00	0,23	0,50	0,00	0,29	0,02	0,67	0,34	0,00	0,51	0,01	0,45	0,02	0,02
	V de C		0,21			0,30		0,16			0,22		0,24		0,16	0,16
	p valor		0,00			0,00		0,02			0,00		0,01		0,02	0,02
Conoc. #9	Chi2	17,95	0,85	33,97	29,61	115,80	56,11	4,96	5,68	33,59	50,82	11,16	11,92	7,21	4,58	119,9
	p valor	0,06	0,97	0,00	0,24	0,00	0,12	0,89	0,34	0,03	0,00	0,34	0,29	0,71	0,92	0,29
	V de C			0,18		0,25				0,15	0,22					
	p valor			0,00		0,00				0,03	0,00					

Ver convenciones de la tabla al final del artículo.

Conocimientos sobre VPH y prácticas sexuales

El conocimiento sobre qué es el VPH se relacionó significativamente ($p < 0,05$) con la frecuencia de uso de preservativos para realizar las diferentes prácticas sexuales (V. de C. = 0,2; $p < 0,05$). Así mismo se observó que cuando se conoce la forma de transmisión del VPH ($p < 0,05$), tiene prácticas responsables en lo referente a la frecuencia de realización de prácticas sexuales con diferentes personas al mismo tiempo (V. de C. = 0,2; $p < 0,05$) y con la frecuencia de realización de prácticas sexuales con personas desconocidas (V. de C. = 0,25; $p < 0,05$).

Las prácticas sexuales que el estudiante lleva a cabo se relacionaron significativamente ($p < 0,05$) con el conocimiento que tienen sobre las formas de evitar el contagio por VPH (V. de C. = 0,29; $p < 0,05$), la manera en que se manifiesta (V. de C. = 0,16; $p < 0,05$), el medio de diagnóstico para evitarlo (V. de C. = 0,22; $p < 0,05$), los factores de riesgo para adquirirlo (V. de C. = 0,16; $p < 0,05$), la frecuencia de realización de la citología vaginal (V. de C. = 0,22; $p < 0,05$) y las complicaciones que produce el VPH (V. de C. = 0,22; $p < 0,05$).

En cuanto a la frecuencia de realización de prácticas sexuales con diferentes personas al mismo tiempo, se observó que tuvo una relación importante ($p < 0,05$) con los conocimientos relativos a la forma de transmisión del VPH (V. de C. = 0,2; $p < 0,05$), la manera en que se manifiesta (V. de C. = 0,19; $p < 0,05$), el medio de diagnóstico para evitarlo (V. de C. = 0,19; $p < 0,05$), y la frecuencia de realización de la citología vaginal (V. de C. = 0,24; $p < 0,05$).

A su vez, el conocimiento sobre la frecuencia de realización de la citología vaginal se relacionó de modo estadísticamente significativo ($p < 0,05$) con las prácticas en torno a la realización de actividades sexuales con personas desconocidas (V. de C. = 0,16; $p < 0,05$) y con personas del sexo opuesto (V. de C. = 0,16; $p < 0,05$).

Aspectos sociodemográficos y conocimientos de VPH

En el caso de la edad, se obtuvo una relación significativa ($p < 0,05$) con el hecho de conocer el medio de diagnóstico para evitar el virus (V. de C. = 0,27; $p < 0,05$). El género se correlacionó con el conocer el medio de diagnóstico para evitar el VPH (V. de C. = 0,19; $p < 0,05$) y con saber la frecuencia de realización de la citología vaginal (V. de C. = 0,21; $p < 0,05$). En lo que respecta al estado civil, se observó un vínculo con tener dominio del concepto de VPH (V. de C. = 0,17; $p < 0,05$), del medio de diagnóstico para evitarlo (V. de C. = 0,31 $p < 0,05$), del factor de riesgo para adquirirlo (V. de C. = 0,15; $p < 0,05$) y las complicaciones que produce (V. de C. = 0,18; $p < 0,05$).

El semestre que cursa el estudiante se correlacionó ($p < 0,05$) únicamente con el conocimiento que logra sobre el medio de diagnóstico para evitar el VPH (V. de C. = 0,26; $p < 0,05$). Se encontró que algunas variables relativas al conocimiento sobre VPH se correlacionaron significativamente ($p < 0,05$) con la edad a la cual el estudiante inició su vida sexual. Estas correspondieron al hecho de conocer el concepto del virus (V. de C. = 0,19; $p < 0,05$), tener claridad sobre el medio de diagnóstico para evitar la transmisión de la enfermedad (V. de C. = 0,26; $p < 0,05$) y conocer la frecuencia de realización de la citología vaginal (V. de C. = 0,16; $p < 0,05$).

El estado de convivencia marital se correlacionó solamente con el hecho de que el estudiante conozca el medio de diagnóstico del VPH (V. de C. = 0,21; $p < 0,05$). Entre tanto, la cantidad de parejas sexuales que hasta el momento han tenido estos individuos guardó relación significativa con el conocimiento que presentan respecto a la complicación que produce el virus (V. de C. = 0,15; $p < 0,05$).

DISCUSIÓN

Este estudio refleja el conocimiento y prácticas de los estudiantes de la Facultad Ciencia de la Salud de la CURN con relación al VPH. La edad promedio fue de 20-23 años en un 45,96 %; el género femenino fue un 66,57 %, solteros un 78,83 % y el estrato social más prevalente fue el nivel 3 con 36,49 %.

Su primera relación sexual fue inferior a los 16 años 38,72 %, el 62,95 % manifestó tener relaciones sexuales activas y el 32,31% ha teniendo dos parejas sexuales. Estos resultados son similares a los obtenidos en el estudio sobre las Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre Virus Papiloma Humano en universitarios del noreste de Argentina (12).

En el estudio el nivel de conocimiento del VPH, consideraron que el 89,97 %, manifiestan que es una infección de transmisión sexual, se transmite a través de las relaciones sexuales 55,43 %, para evitar la infección se debe mantener relaciones sexuales con una pareja 49,56 %, se evita el contagio con el uso de preservativos en 44,85 %, se manifiesta con verrugas genitales 42,62 %, su medio diagnóstico es la citología y la colposcopia con un 45,40 % y que uno de los factores de riesgo más predisponente es la práctica sexual sin protección en 40,95 %. Complicación que más produce el VPH es el Cáncer de cuello de útero 44,3 %. Llama la atención que en un estudio realizado sobre el conocimiento que tienen los estudiantes de una universidad pública de Manizales sobre el VPH, el 32 % de los estudiantes demostraron tener un nivel de conocimiento medio, que no resulta satisfactorio al momento de la prevención y el autocuidado, puesto que dicho nivel no proporciona la claridad suficiente sobre el tema (13).

Con relación a las prácticas sexuales, se pudo concluir que un 55,71 % realizan prácticas vaginales, 45,13 % nunca usan preservativo en las relaciones sexuales, 89,42% nunca realiza prácticas sexuales con diferentes personas al mismo tiempo. Estos resultados son similares a los de Ortunio que habla sobre el conocimiento de los estudiantes de enfermería del VPH (14).

CONCLUSIONES

El hecho de saber cómo se manifiesta el VPH va ayudar a la población objeto a detectarlo precozmente con el fin de darle un tratamiento oportuno y así mismo disminuir las complicaciones que este conlleva. En este sentido, el hecho de que la población objeto sepa que es el VPH, cómo se diagnostica y conozca la forma de transmisión puede disminuir el riesgo de adquirirlo, aunque no estén exentos de tenerlo a lo largo de su vida. Además vea la importancia de realizarse periódicamente la citología, para detectar oportunamente las anomalías del cuello uterino.

El no saber cómo se evita el VPH aumenta la probabilidad de que la población objeto pueda adquirirlo. No importa que prácticas sexuales realice la población objeto, lo importante es que utilicen preservativo en cada uno de ellas para prevenir el VPH. El realizar prácticas sexuales con personas desconocidas aumenta el riesgo de adquirir el VPH, sino implementa prácticas sexuales seguras, ya que no conocen los antecedentes de la persona.

Agradecimientos: Agradecemos a las estudiantes, María Escolar Contreras, Rosa Linda Hernández Díaz, Delmys Serrano Navarro integrantes del semillero de investigación de la corporación universitaria Rafael Núñez.

REFERENCIAS

1. Udaeta E. Salud Magazine. [Internet]. Nota del mes virus del papiloma humano y la importancia de vacunarse. [citado 4 octubre 2015]. Disponible en: <http://www.saludmagazine.mx/noticias-de-actualidad/494/nota-del-mes-virusdelpapiloma-humano-y-la-importancia-de-vacunarse/>
2. Virus del Papiloma Humano. [Internet]. [citado 4 octubre 2015]. Disponible en: <http://virusdelpapilomahumano.net/>
3. HHS [internet] Infeccione [Online] [citado 4 Octubre 2015]. Disponible en: <http://www.hhs.gov/opa/pdfs/hoja-informativa-sobre-el-vph.pdf>
4. Fernández S. [internet]. VPH.; 2013 [citado 4 Octubre 2015]. Disponible en: http://www.mspbs.gov.py/pai/images/enfermedades/vph_2013.pdf
5. Gómez I, Gómez E, Maganto E, Navio S, Allona A. Infección por Papillomavirus en el hombre. Estado actual. Actas Urológicas Españolas. 2004; 365 -372.
6. Moreno HC, Jaled M. [internet] Dermatología Argentina; 2009 [citado 4 Octubre 2015]. Disponible en: <http://dermatolarg.org.ar/index.php/dermatolarg/articloe/viewFile/561/265>.
7. Marrero C. Nivel de conocimiento y prevalencia del VPH en adolescentes que acuden al Hospital Materno Infantil “Dr. José María Vargas”. Valencia Edo. Carabobo. Valencia: Universidad de Carabobo; 2014.
8. Aldaco K, De La Cruz K. Conocimiento del virus del papiloma humano en mujeres de una zona rural. Minatitlán: Universidad Veracruzana; 2010.
9. Murillo Z, Suarez Y, Hinestroza L, Sánchez GI, Baena A. Conocimiento de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre la infección por el virus del papiloma humano. Revista Facultad Nacional De Salud Pública. 2010; 28(2): 125-131.
10. Castro E, Miranda P, Borre O. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del Virus del Papiloma Humano en adolescentes escolarizados. Revista Ciencias Biomédicas. 2012; 3(2): 275-281.
11. ITSON. [internet] [citado 4 octubre 2015]. Disponible en: http://biblioteca.itson.mx/oa/educacion/oa3/paradigmas_investigacion_cuantitativa/p11.htm
12. Medina L, Medina M, Meriño L. Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre papiloma virus humano en universitarios del noreste de Argentina. Enfermedades Infecciosas y Microbiología. 2014; 34(4): 140-144.
13. Arias M, Pineda S. Conocimientos que tienen los estudiantes de una universidad pública de Manizales sobre el papilomavirus humano. Hacia la Promoción de la Salud. 2011; 16(1): 110-123.
14. Ortunio M. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de enfermería. Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. 2009; 26(3): 179-185.

Convenciones en la Tabla 2

Los conocimientos corresponden a:

- Conoc. #1: Concepto de VPH
 - Conoc. #2: Forma de transmisión del VPH
 - Conoc. #3: Cantidad de parejas con las que se debe mantener relaciones sexuales para evitar contraer infección por VPH
 - Conoc. #4: Forma de evitar el contagio por VPH
 - Conoc. #5: Forma en que se manifiesta el VPH
 - Conoc. #6: Medio de diagnóstico para evitar el VPH
 - Conoc. #7: Factor de riesgo para adquirir el VPH
 - Conoc. #8: Frecuencia de realización de la citología vaginal • Conoc. #9: Complicación que produce el VPH
- Las prácticas a:
- Práct. #1: Tipo de prácticas sexuales que realiza
 - Práct. #2: Frecuencia de uso de preservativos para realizar las diferentes prácticas sexuales
 - Práct. #3: Frecuencia de realización de prácticas sexuales con diferentes personas al mismo tiempo
 - Práct. #4: Frecuencia de realización de prácticas sexuales con personas del mismo sexo
 - Práct. #5: Frecuencia de realización de prácticas sexuales con personas desconocidas
 - Práct. #6: Frecuencia de realización de prácticas sexuales con personas del sexo opuesto
- Y las características sociodemográficas a:
- A: Edad
 - B: Género
 - C: Estado civil
 - D: Estrato social
 - E: Programa académico
 - F: Semestre
 - G: Edad de la primera relación sexual
 - H: Convivencia en vida marital
 - I: Parejas sexuales hasta el momento